

登園届(保護者記入)

S.Y.G Kram-Skolan 施設長殿

園児名 _____

_____年 _____月 _____日生

(病名) 該当疾患にチェックをお願いします

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	伝染性紅斑 (りんご病)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

(医療機関名) _____ (_____年 _____月 _____日受診) において

病状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので _____年 _____月 _____日より

登園いたします。

_____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印 _____

※保護者の皆様へ

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いいたします。